



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

CITE N°

INFORME DE LA COMISION DE CALIFIACION
 CONTRATACION MODALIDAD ANPE
 CARPETA N° 0859/15

A: Lic. Juana Natty Hilaquita Mamani
RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE APOYO NACIONAL A LA PRODUCCIÓN Y EMPLEO (RPA) – REGIONAL LA PAZ

De: **COMISION DE CALIFICACIÓN**

Referencia: **INFORME DE EVALUACIÓN**

Fecha: La Paz, Agosto 18 de 2015 ✓

1. ANTECEDENTES

Presentada la solicitud para la compra de **"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"** solicitado por la **UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL OBRERO N° 1**, donde la Lic. Juana Natty Hilaquita Mamani, Responsable del Proceso de Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo (RPA) a través de Memorándum N° RPARLP-M-IC-0216/2015 de fecha 24/07/15 y en el marco del **D.S. 0181 del 28/06/2009** con sus modificaciones y el **D.S. 1497 del 20/02/2013**, dio inicio al proceso de contratación. ✓

- En fecha **07/08/2015**, fue publicado el correspondiente Documento Base de Contratación, con N° de **CUCE 15-0417-09-584813-1-1**, donde la forma de adjudicación fue establecida por el total, con un precio referencia del **Bs128.000,00 (CIENTO VEINTIOCHO MIL 00/100 BOLIVIANOS)**. ✓
- En cumplimiento al Art. 34 del D.S. 0181 (del 28/06/09), el Responsable del Proceso de Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo (RPA), en uso de sus funciones designó a los siguientes funcionarios: Sr. Juan Bonilla Llano - **ADMINISTRADOR HOSPITAL OBRERO N° 1**; Dr. Carlos Ibañez Guzmán - **JEFE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA HOSPITAL OBRERO N° 1**; Sr. Willy Terrazas Quiroga - **TÉCNICO DE ELECTROMEDICINA** y Lic. Lurdes Rodriguez Delgado - **EVALUADORA COMPRAS REGIONAL LA PAZ**, como Comisión de Calificación, con Memorándum N° RPALP-M-CC-258/2015 del 10/08/2015. ✓
- Asimismo, en aplicación al Art. 38 Parágrafo III, inciso a) se realizó la apertura de los sobres el día **13/08/2015 a hrs. 11:00** habiéndose recibido **2(DOS)** propuestas para la presente convocatoria. ✓

2. NOMINA DE LOS PARTICIPANTES.

Las empresas que presentaron sus propuestas para la compra de **"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"**, son las siguientes: ✓

- ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE
- TEMEQRAN S.R.L.

Carlos Ibañez Guzmán
 JEFE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
 HOSPITAL OBRERO N° 1
 LA PAZ, 24-08-2015



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

CITE N°

INFORME DE LA COMISION DE CALIFICACION
 CONTRATACION MODALIDAD ANPE
 CARPETA N° 0859/15

3. METODO DE EVALUACION

El método de selección y adjudicación elegido para el presente proceso de contratación, de acuerdo al Art. 23 del D.S. 0181 del 28/06/2009, es el de **PRECIO EVALUADO MAS BAJO** y la Forma de Adjudicación es **POR EL TOTAL**

4. EVALUACION PRELIMINAR, TECNICA Y ECONOMICA DE PROPUESTAS

4.1. Evaluación preliminar de los aspectos administrativos y técnicos

4.1.1 Empresas Calificadas

Revisada la documentación presentada por las empresas ofertantes y en cumplimiento al Acápite 10 del Documento Base de Contratación (DBC) del presente proceso de contratación se evidencia el cumplimiento en la presentación de documentación requerida a las empresas proponentes (**Ver Anexo N° 1**).

- ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE
- TEMEQRAN S.R.L.

4.2. Evaluación Económica

4.2.1 Empresas Calificadas

Los proponentes que tienen una oferta económica que no sobrepasa el precio referencial y califican en la evaluación económica con sus respectivos lugares en Ubicación de Propuestas, son las siguientes: (**Ver Anexo N° 2**)

- ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE
- TEMEQRAN S.R.L.

4.3. Evaluación Técnica

4.3.1. Empresa Descalificada

De la revisión por parte de la Unidad Solicitante y Técnicos de Electromedicina, en relación a las especificaciones técnicas publicadas y aprobadas en el DBC, se evidencia que la empresa que tiene el **1er lugar** en la ubicación de Precio Evaluado Más Bajo (**Ver Anexo N° 2**) **NO CUMPLE** con todas las especificaciones técnicas exigidas por la Unidad Solicitante según su requerimiento, es la siguiente: (**Ver Anexo N° 3**)

- ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

CITE N°

INFORME DE LA COMISION DE CALIFIACION
 CONTRATACION MODALIDAD ANPE
 CARPETA N° 0859/15

4.3.2. Empresa Calificada

En cumplimiento a los establecido en el numeral 15.2 del DBC aprobado para la presente Convocatoria que dice: "La propuesta con el Precio Evaluado Más Bajo, se someterá a la evaluación de la propuesta técnica, verificando la información contenida en el Formulario C-1, aplicando la metodología CUMPLE/NO CUMPLE utilizando el Formulario V-3. En caso de cumplir se recomendará su adjudicación, cuyo monto adjudicado corresponderá al valor real de la propuesta (MAPRA). Caso contrario se procederá a su descalificación y a la evaluación de la segunda propuesta con el Precio Evaluado Mas Bajo, incluida en el Formulario V-2 (columna Precio Ajustado), y así sucesivamente."

Por lo tanto de la revisión por parte de la Unidad Solicitante y Técnicos de Electromedicina a las especificaciones técnicas publicadas y aprobadas en el DBC, se evidencia que la empresa que tiene el **2do lugar** en la ubicación de Precio Evaluado Más Bajo (**Ver Anexo N° 2) CUMPLE** con todas las especificaciones técnicas exigidas por la Unidad Solicitante según su requerimiento y es la siguiente: (**Ver Anexo 3**)

- TEMEQRAN S.R.L.

5. RECOMENDACION DE ADJUDICACIÓN

En aplicación al Art. 38 Parágrafo III inc. e) del D.S. 0181 del 28/06/2009, se recomienda que para la adjudicación de **"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"**; **ADJUDICAR** a la empresa **"TEMEQRAN S.R.L."** por un importe total de **Bs. 124.000,00 (CIENTO VEINTICUATRO MIL 00/100 BOLIVIANOS)**; que cumple con todas las exigencias administrativas, técnicas y económicas requeridas para este proceso.

Ítem	Cantidad	Unidad	Descripción del Bien	Precio Unitario (Bs.)	Precio Total (Bs.)	Plazo de Entrega
	1	PIEZA	EQUIPO VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE	124.000,00	124.000,00	45 días



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

INFORME DE LA COMISION DE CALIFICACION
 CONTRATACION MODALIDAD ANPE
 CARPETA Nº 0859/15

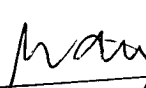
CITE Nº

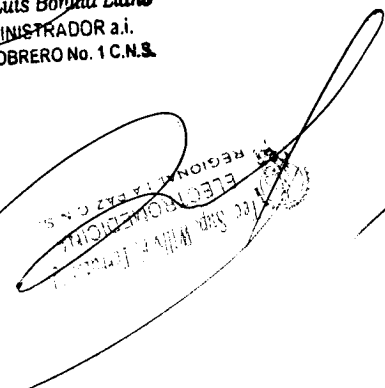
Así mismo elaborado el Informe de Evaluación y Recomendación se remite a la Unidad Jurídica para su aplicación conforme **Art. 37 del D.S. 0181** del 28/06/2009 y normativa vigente.

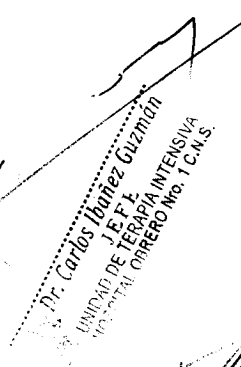
Sin otro particular, y esperando haber cumplido con todos los aspectos requeridos por las normas para la ejecución de procesos de contratación, saludamos a usted atentamente.

COMISION DE CALIFICACIÓN

"LA REESTRUCTURACION AVANZA"

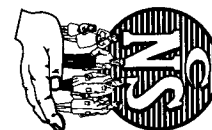

 **Juan Luis Bonilla Llano**
 ADMINISTRADOR a.i.
 HOSP. OBRERO No. 1 C.N.S.





 Dr. Carlos Ibañez Guzmán
 J.E.F.
 UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
 HOSPITAL OBRERO No. 1 C.N.S.


 **Lurdes Y. Rodríguez Delgado**
 MIEMBRO DE LA COMISION
 DE CALIFICACION COMPRAS
 REG. LA PAZ - CNS

C.C. Arch. Pers.
 Comisión Calificadora/ JBL/CIG/WTQ/LRD
 Adjunto: Lo citado



REPARTICION:

CITE N°

ANEXO N° 1
Evaluación Preliminar
Carpeta N° 0859/2015

"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"										
REQUISITOS EVALUADOS	P01 ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE					P02 TEMEQRAN S.R.L.				
	PRESENTÓ		Evaluación Preliminar (Sesión Reservada)		OBSERVACIONES	PRESENTÓ		Evaluación Preliminar (Sesión Reservada)		OBSERVACIONES
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS	SI	NO	CONTINUA	DESCALIFICA		SI	NO	CONTINUA	DESCALIFICA	
1. FORMULARIO A-1. Presentación de Propuesta.	X		1			X		1		
2. FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c. Identificación del Proponente, según corresponda.	X		1			X		1		
PROPUESTA TÉCNICA										
3. FORMULARIO C-1. Especificaciones Técnicas.	X		1			X		1		
PROPUESTA ECONÓMICA										
4. FORMULARIO B-1. Propuesta Económica.	X		1			X		1		

Parametros de evaluación:

1 Continúa

0

Descalifica

COMISION DE CALIFICACION

Dr. Carlos Ibañez Guzmán
JEFE
UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
HOSPITAL OBRERO No. 1 C.N.S.

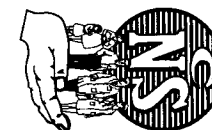
Dr. Carlos Ibañez Guzmán
JEFE
UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
HOSPITAL OBRERO No. 1 C.N.S.



Juan Luis Bonilla Llano
ADMINISTRADOR a.i.
HUSF. OBRERO No. 1 C.N.S.



Lic. Lurdes Y. Rodríguez Delgado
MIEMBRO DE LA COMISIÓN
DE CALIFICACIÓN COMPRAS
REG. LA PAZ - CNS



ANEXO N° 2
Evaluación Económica
CARPETA N° 0859/15

REPARTICION:

CAJA NACIONAL DE SALUD
OFICINA CENTRAL, LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "C/ASEGURAL"

"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRASPORTE"										
N°	Empresa proponente	Precio Referencial	Precio Ofertado	Superavit (Deficit)	Calificación	Margen de Preferencia por Costo Bruto de Producción o por Bienes producidos en el país independientemente del origen de los insumos	Margen de Preferencia para MYPES, APP y OECAS	Factor de Ajuste Final	Precio Ajustado	Ubicación Propuesta
						fa1	fa2			
P01	ANDRE NICOLAS TERRAZAS M. / MEDICAL STORE	128.000,00	115.200,00	12.800,00	Calificada	1,00	1,00	1,00	115.200,00	1°
P02	TEMEQRAN S.R.L.	128.000,00	124.000,00	4.000,00	Calificada	1,00	1,00	1,00	124.000,00	2°

COMISION DE CALIFICACION



Tec. Sup. Willy F. Terrazas
ELECTROMEDICINA
HOSPITAL QUIRURGO N° 1 C.N.S.

Dr. Carlos Ibañez Guzmán
I.E.T.E.
UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
HOSPITAL QUIRURGO N° 1 C.N.S.



Juan Luis Bonilla Llano
ADMINISTRADOR a.i.
HOSP. QUIRURGO N° 1 C.N.S.



Lic. Lurdes Y. Rodríguez Delgado
MIEMBRO DE LA COMISIÓN
DE CALIFICACIÓN COMPRAS
REG. LA PAZ - CNS

CITE N°



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

ANEXO N° 3
Evaluación Técnica
 Carpeta N° 0859/2015

CITE N°

"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"				
Item	Características del Bien o Servicio Requerido	Calificación en orden de Ubicación de Propuestas, comenzando con la propuesta con el Precio Evaluado más Bajo		OBSERVACIONES
		P01	P02	
	CANTIDAD: Especificar	1	1	
	UNIDAD DE MEDIDA: Especificar	1	1	
	Principios de funcionamiento			
	* Ciclado por tiempo y volumen constante	1	1	
	* Ciclado por presión	1	1	
	* Flujo controlado por microprocesador	1	1	
	* Respiración espontánea con válvula integrada	1	1	
	Modos de Ventilación			
	* IPPV, IPPV + AST, SIMV, CPAP, PSV, PCV, APNEA y Manual o modos equivalentes.	1	1	
	Frecuencia respiratoria De 5 a 140 bpm opcional	1	1	
	* Volumen Corriente: de 0,05 a 2,0 L/min	0*	1	* No oferta según lo requerido (menciona "de 50 a 1500 L/min")
	* Relación I:E de 1:4 a 3:1	1	1	
	* Pausa inspiratoria: De 0 a 50% del tiempo inspiratorio	0*	1	* No oferta ni especifica según el requerimiento/ambiguo. (menciona "de 0.10 a 1.6 seg del tiempo inspiratorio")
	* Límite de presión inspiratoria: De 2 a 80 cmH2O	1	1	
	* PEEP: De 0 a 20 cmH2O	1	1	
	* Volumen minuto con relación I/E 1:2 de 1 a 25L/min	1	1	
	* Concentración de oxígeno	1	1	
	* Dísparo (sensibilidad): Por presión ajustado entre: off; 1 y 9 cmH2O	1	1	
	* Por debajo del nivel de PEEP	1	1	
	* Circuito paciente: No reinhalatorio	1	1	
	* Con Monitor o pantalla	0*	1	* No define ni especifica la oferta. Ambigua.



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

ANEXO N° 3
Evaluación Técnica
 Carpeta N° 0859/2015

CITE N°

"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"				
Item	Características del Bien o Servicio Requerido	Calificación en orden de Ubicación de Propuestas, comenzando con la propuesta con el Precio Evaluado más Bajo		OBSERVACIONES
		P01	P02	
	Alarmas			
	* Alarma de bajo suministro de oxígeno	1	1	
	* Alarma de gas suministrado por debajo de 2 bar	1	1	
	* Alarma Paw alta, límite de presión	1	1	
	* Alarma Paw baja, límite inferior	1	1	
	* Alarma Alto/Bajo volumen corriente espirado	1	1	
	* Alarma de apnea	1	1	
	* Alarma de Alta/Baja frecuencia	1	1	
	* Alarma de falla de energía	1	1	
	SUMINISTRO DE ENERGIA			
	* Alimentación eléctrica: para 12 v en medio de transporte y 220 v para uso hospitalario	0*	1	* No oferta, ni describe según lo requerido que es 220 v.
	* Autonomía: mínima de 3 hrs	0*	1	* No oferta lo solicitado, solo alcanza a 2 hrs. y media.
	ACCESORIOS			
	* Accesorios suministrados con la unidad	1	1	
	* Manguera de oxígeno	1	1	
	* Manguera de aire	1	1	
	* Fuente de alimentación 100/249 v 50/60Hz - 13,8 Vdc	1	1	
	* Cable de alimentación	1	1	
	* Cable de alimentación de 12 V	1	1	
	* Manual de usuario en español	1	1	
	* Instalación, configuración puesta en funcionamiento en el Hospital Obrero Unidad de terapia Intensiva	1	1	
	* Garantía ofertada de 1 año a partir de la puesta en marcha del equipo	1	1	



CAJA NACIONAL DE SALUD
 OFICINA CENTRAL: LA PAZ (BOLIVIA) • APARTADO 9572 • www.cns.gob.bo • "CASEGURAL"

REPARTICION:

ANEXO N° 3
Evaluación Técnica
 Carpeta N° 0859/2015

CITE N°

"1 EQUIPO VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE"

Item	Características del Bien o Servicio Requerido	Calificación en orden de Ubicación de Propuestas, comenzando con la propuesta con el Precio Evaluado más Bajo		OBSERVACIONES
		P01	P02	
	* Mantenimiento preventivo semestral gratuito durante el tiempo de garantía	1	1	
	* Capacitación al personal designado por la institución al momento de la instalación del equipo.	1	1	
	* Provisión de repuestos por 7 años con certificación de fábrica	1	1	
	* La empresa entregará los manuales técnicos y de usuario originales. Para realizar el uso y mantenimiento general impreso y en medio digital. Toda la documentación original citada a continuación deberá estar en español:	1	1	
	▪ Manual de Usuario y Mantenimiento Operativo	1	1	
	▪ Manual de Servicio Técnico (Preventivo y Correctivo)	1	1	
	* La empresa entregará la llave física, clave o contraseña (Siempre y cuando corresponda).	1	1	
	* Prueba de funcionamiento 15 días, una vez entregado el equipo	1	1	
	* Precio evaluado más bajo			
	* Tiempo de entrega 60 días	1	1	

- (1) Cumple
 (0) NO Cumple

COMISION DE CALIFICACION

Dr. Carlos Ibañez Guzmán
 J.E.F.E.
 UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
 HOSPITAL OBRERO No. 1 C.N.S.



Juan Luis Bonilla Llano
 ADMINISTRADOR a.i.
 HOSP. OBRERO No. 1 C.N.S.



Lic. Lurdes Y. Rodríguez Delgado
 MIEMBRO DE LA COMISIÓN
 DE CALIFICACION COMPRAS
 REG. LA PAZ - CNS